

· 农村基层园地 ·

关节内冲洗加中药治疗 膝关节骨关节炎

同济医科大学附属协和医院骨科(武汉 430022)

刘保平 罗怀灿

膝关节骨关节炎是骨科常见病症。据报道采用关节内冲洗的方法治疗该病可获得很好的疗效。1990 年以来, 我们对该病分别采用关节内冲洗和关节内冲洗加中药两种方法进行治疗, 结果显示, 后者远期疗效明显高于前者。现报道如下。

临床资料 本组 80 例皆为住院患者, 男性 17 例, 女性 63 例, 年龄 35~68 岁, 其中 >55 岁 63 例。平均年龄 50.1 岁。病程 10 月~17 年。平均病程 24.8 月。右膝 49 例、左膝 26 例、双膝 5 例。按《外科学》诊断标准(裘法祖, 孟承伟主编, 第 3 版, 北京: 人民卫生出版社, 1988: 878—879), 本组 80 例临床表现均有不同程度膝关节疼痛、肿胀、积液(50~150 ml)关节运动欠灵活, 行走活动受限, X 线片显示关节间隙变窄或不对称, 胫骨(或股骨)内外髁呈唇样增生, 髁尖隆突变尖。全部病例均经关节镜检并排除其他骨质病变。滑膜常规送检, 病理报告为慢性炎症改变。

将 80 例患者分成两组观察。西医组(单纯行关节内冲洗), 中西医结合组(冲洗加服中药)。西医组 31 例, 男 9 例, 女 22 例, 年龄 38~68 岁, 其中 >55 岁 25 例, 平均 49.8 岁。病程 10 月~15 年, 平均病程 24.7 月; 中西医结合组 49 例, 男 8 例, 女 41 例, 年龄 35~67 岁, 其中 >55 岁 38 例, 平均年龄 51.3 岁。病程 11 个月~17 年, 平均病程 25.1 月。

治疗方法 (1) 西医组: 使用德国 ZTOZ 公司生产 92020 型关节镜, 在连续硬膜外腔持续麻醉下无菌操作。取膝关节前内侧或外侧穿刺插入关节镜, 髌骨内上或外上方插入金属导水管, 上接冲洗液并保持通畅, 经常规镜检诊断明确后取出关节镜, 再从原孔置入金属出水管以 0.9% 氯化钠液行关节内冲洗, 用量为 1500~3000 ml 不等, 直至冲洗液流出清亮无混浊、无软骨碎屑及滑膜组织时为止。冲洗完毕后缝合穿刺点。术后青霉素 400 万 u 静脉滴注, 连续 3 天。预防穿刺点感染。所有病例只进行 1 次冲洗。(2) 中西医结合组: 按上法行关节内冲洗 1 次(抗生素应用同西医组)。从术后第 1 天开始服用我院药剂科配制消炎止痛冲剂(黄芪 30 g 当归 10 g 制乳香 10 g

制没药 10 g 红藤 10 g 银花 15 g 紫花地丁 15 g 天花粉 9 g 赤芍 9 g 陈皮 6 g 生甘草 6 g), 每次 15 g, 每日 2 次, 温开水送服, 连续 12 周。

结 果

1 疗效优良标准 近期(≤ 3 月): (1) 膝关节肿痛完全消失, 关节活动基本正常; (2) 术前行走及关节活动受限, 术后恢复正常行走及工作; (3) 下肢负重时间过长(如行走、工作劳累)后有酸疼不适, 休息后缓解, 对日常生活及工作无明显影响。远期(> 3 月): 维持上述状态无复发者。

2 结果 两组近期疗效相比无显著差异, 优良率分别为 27 例(87.1%)和 43 例(87.8%)。远期疗效优良率西医组为 32.3%, 而中西医结合组为 75.5%。两组相比, 有显著性差异($P < 0.05$)。其复发率相比, 随访 3 个月时, 两组分别为 12.1% 和 11.9%, 无显著性差异。至 1 年后, 西医组和中西医结合组复发率分别为 68.7% 和 24.8%, 西医组呈明显上升趋势。

讨 论 膝关节骨关节炎多见于 40 岁以上的中老年人。采用一次性关节内冲洗治疗该病, 取得较好的近期疗效。由于骨关节炎是一种以关节软骨病损为主的慢性骨关节病, 关节内冲洗虽对损伤修复创造了一定的有利条件, 但不能因一次冲洗而使损伤软骨得到完全修复。中医学认为该病是因人到中年后, 肝肾渐衰, 气血虚弱, 无以濡养筋骨所致。针对本组中老年患者居多、病程长的特点, 我们在关节内冲洗的基础上加服我院自制具有较好补益气血、消炎止痛作用的消炎止痛冲剂, 用以巩固疗效。对服药组的随访结果证明, 服用该药后有显著缓解肌肉痉挛、减轻疼痛、消除肿胀的作用。实验研究的结果还表明, 该方不仅有一定的清热解毒、消炎止痛之功, 而且还具有提高人体红细胞免疫粘附活性, 增强机体免疫功能的作用[高兰, 杨家玉, 沈霖. 慢性化脓性骨髓炎患者的红细胞免疫功能变化及中药对其的影响. 实用中西医结合杂志 1992; 5(1): 26]。本组病例只随访 3 个月~1 年, 更远期疗效尚待进一步观察。

(收稿: 1994-06-22 修回: 1995-01-10)

术后康口服液对剖腹术后 排气效果观察

海南省工人医院妇产科(海口 570311)

李瑞兰 姜中娟 陈德群 刘玉珠

剖腹手术后引起腹胀、甚至恶心呕吐最为常见, 待排气后上述症状逐渐缓解。我科 1992 年 1 月